



Spett.le  
Organismo di Conciliazione  
**MEDIAZIONE ADR COMMERCIALISTI FROSINONE**  
Via Valle Fioretta – angolo Via Mascagni Pal. S.I.F. Scala B 8°  
piano  
c/o Ordine dei Dottori commercialisti e degli Esperti contabili di  
Frosinone  
03100 Frosinone

Alla c.a. del Mediatore .....

Nel Procedimento di mediazione n. \_\_\_\_\_ promosso dal:

Sig. \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, C.F.  
\_\_\_\_\_, con l'avv. \_\_\_\_\_

**NEI CONFRONTI DI**

Sig. \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, C.F.  
\_\_\_\_\_, con l'avv. \_\_\_\_\_  
avente ad oggetto \_\_\_\_\_

Vista la proposta di mediazione ricevuta in data \_\_\_\_\_ la parte istante/convenuta

**DICHIARA DI ACCETTARE/RIFIUTARE**

La proposta formulata dal mediatore

(luogo e data)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

La parte (*firma*) \_\_\_\_\_